

FAX (054) 253-4226 (FAX送付書は不要です。)

静岡県保育連合会事務局 行

「静岡県保育連合会会員登録事項変更届」

令和 年 月 日

一般社団法人 静岡県保育連合会 会長 岡田泰稔 様

施設名 _____

施設所在地 _____

施設長名 _____

電話番号 _____

担当者名 _____

【変更内容】 変更する項目の□にレ印を付け、変更内容を記入してください。

変更年月日 令和 年 月 日

□園名 (旧) _____ → (新) _____

□施設種別 (変更後)

認可保育所 認定こども園保育所型 認定こども園幼保連携型

小規模保育事業A型 小規模保育事業B型

□^{ふりがな}施設長名 _____

□施設所在地 _____

□電話 _____ □FAX _____

□メールアドレス _____

□定員 _____ 人 → _____ 人 内2・3号定員数 _____ 人

□保育連合会 HP 上の「会員一覧」から、各園の HP に遷移できなかった園は、正しい
遷移先の URL をお知らせください。

https:// _____

□この届出書により、キャリアアップ研修受講管理システムに上記の情報を反映することを希望する。